

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΟΙΚΗΣΗ /
APPLICATION FORM FOR
HOUSEHOLD EFFECT CERTIFICATE**

Όνομα/Name

.....

Επώνυμο/Surname

.....

Όνομα και επώνυμο πατέρα
Father's name and surname

.....

Όνομα και επώνυμο μητέρας
Mother's name and surname

.....

Το γένος της μητέρας/
Mother's maiden name

.....

Επάγγελμα/Profession

.....

Τόπος και ημερομηνία γέννησης
Date and place of birth

.....

Όνομα και επώνυμο συζύγου
Spouse's name and surname

.....

Δ/υση κατοικίας στο ΗΒ
Home address in the UK

.....

Δ/υση κατοικίας στην Ελλάδα
Home address in Greece

.....

Τηλέφωνο/Telephone number

.....

Αριθμός διαβατηρίου/Passport no

.....

Ημερομηνία έκδοσης/Time of issue

.....

ΑΒΕ:

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΡΧΕΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΠΡΟΣ:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε:

You are kindly requested to issue:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....,/...../.....

Δηλώνω ότι συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τον σκοπό διεκπεραίωσης της αίτησής μου, σύμφωνα με τους όρους χρήσης που αναφέρονται στην ιστοσελίδα <https://www.mfa.gr/uk/oroi-khreses.html>

Ο Αιτών / Η Αιτούσα Signature

.....